

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ MAJITELE PSA O JEHO ZDRAVOTNÍM STAVU

Jméno a příjmení majitele psa: .....

Rodné číslo: .....

Ulice, č. p.: .....

Město: ..... Psč: .....

Údaje o psovi:

Jméno psa: ..... Pohlaví: pes/fena .....

Plemeno: .....

### Uvedte jméno, adresu, e-mail, tel., veterinárního lékaře kde je pes evidován /očkován, v případě nutnosti ověření odpovědí:

Jméno: .....

Adresa veterinární ordinace: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Dále prohlašuji, že zdravotní stav psa navrhovaného do pojištění je dobrý a byla u něj provedena očkování proti:

- Vzteklině
- Psince
- Hepatitidě
- Leptospiróze
- Parvoviróze

Souhlasím s tím, že pojistitel si může uvedené údaje ověřit u vypsaneho veterinárního lékaře. Jsem si vědom v případě uvedení nepravdivých informací, že pojistitel má právo údaje přezkoumat a případné plnění odmítnout nebo snížit

Prohlašuji, že uvedené údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a úplné, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem,

.....  
Datum.....  
Podpis majitele